

令和2年6月5日

知的障がい者の明日を考える議員連盟  
会長 野田 聖子 先生

知的障がい者の抱える諸問題と  
明日へ繋がる政策を考える会  
代表 足高 慶宣

## 新型コロナウイルス感染症を原因とする福祉現場への 影響に関するアンケート結果に基づく要望事項（第1次）

### 記

#### 1. 介護及び医療分野と同等水準の「危険手当制度」の構築

事業所内における新型コロナウイルス感染症拡大の第二波の可能性を見据え、感染者への手厚い支援を実施する為にも、一度限りではない継続性のある危険手当等の制度構築が必要である。

また、老人介護分野や医療分野においては、既に危険手当の助成、支給事業が開始されているところ、障がい者福祉の従事者も変わるところは無い。

新型コロナウイルス感染症が事業所を利用する障がい児・者に生じた場合に備え、介護分野や医療分野と同様に、一度限りではない危険手当等の支給制度または助成制度を構築していただきたい。

#### 2. 知的障がい児・者が感染した場合の受け入れ先の確保等

##### (1) 知的障がい児・者を受け入れ可能な病院の確保と公表

強行行動障害者等をはじめとする重度知的障がい児・者は、精神科病院以外での受け入れは現実的に不可能であり、各事業者および保護者は新型コロナウイルス感染時の受け入れ先に強い不安を抱えている。

また、感染拡大防止の観点から、入院時に事業所職員または保護者の付添いを行えないことが一層、入院先の確保を困難にしている。

都道府県の各地域ごとに、新型コロナウイルスに感染した知的障がい児・者を、事業者や保護者の付添いなしで受け入れが可能な病院および病床の確保を行い、ホームページ等により公表していただきたい。

##### (2) 感染者を受け入れた施設等への特別手当や応援金の支給制度の構築

知的障がい児・者の感染者の受け入れ先が限られる現状において、新型コロナウイルスの感染時に備えて既に施設内で隔離棟を設ける等している大規模事業所が、他施設の感染者の引き受け先となることが期待される。

既に医療分野においては、感染者を引き受けた病院に対して、自治体が主体となって手当支給や応援金の交付が実施され、感染時における積極的な病床の確保がなされているところである。

障がい者福祉の分野においては、健常者に比べて感染時の受け入れ先が限定されることを踏まえ、積極的な感染者の受け入れ先確保を促進する為にも、国が主体となって、感染者を引き受けた事業所に対する特別手当や応援金の支給制度を実施していただきたい。

### 3. 新型コロナウイルス感染症対策により生じた事業所の収入減への対策

#### (1) 事務連絡中の「できる限りの支援をした」との解釈の統一化

厚生労働省の令和2年5月27日付事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス等事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（第7報）」（以下「事務連絡」という。）に基づき、事業所は休業時等であっても、市町村が「できる限りの支援をした」と認める場合には、報酬の算定が可能とされている。

当該事務連絡の解釈に関しては、各市町村によって大幅な差異が生じており、①各家庭への家庭訪問が要求される場合、②利用者宅へ教材等を送付し、市町村へ教材の進捗状況の報告が要求される場合、③利用者宅への電話連絡の回数が1～3回と統一されていない場合等が生じており、市町村への確認事務の煩雑さや家庭訪問による感染拡大の懸念から、全国の事業所において報酬の算定を断念するケースも生じているところである。

全国の事業所の混乱を防ぐためにも、事務連絡中の「できる限りの支援をした」の解釈に関し、「事業所から利用者に対する1回以上の電話連絡」といった明確な記載に統一していただきたい。

また、事業所職員が在宅の利用者に対して1回以上の電話連絡を行いつつも、各市町村の判断により「できる限りの支援をした」と認められなかったケースにおいても、遡及的に報酬の算定を可能としていただきたい。

#### (2) 事業所間における報酬按分措置の撤廃

グループホームで生活する利用者に対し、事務連絡に基づき通所型事業所（生活介護、就労継続支援等）が在宅支援を実施した場合、通所型事業所が取得できる基本報酬とグループホームが取得できる日中支援加算を事業所間で按分することが求められている。

しかし、事務連絡による対応は一時的なものであり、仮に基本報酬と加算の重複請求を認めたとしても国及び自治体への大幅な負担にはならない。他方で、非常事態における現場において他法人との報酬按分は金銭トラブルの危険性が生じかねない。

事務連絡に関し、通所型事業所の基本報酬とグループホームの日中支援加算について、重複請求を可能とする旨の記載に変更していただきたい。

#### 4. 新型コロナウイルス感染症対策等に伴い生じた残業代への助成措置

各事業所では、職員又はその家族に発熱者が発生した場合、安全が確認されるまで該当職員の出勤停止等の措置を講じており、結果として出勤停止の職員の欠員補充のため、他職員による多大な残業時間が生じている。

また、障がい児入所施設においては、新型コロナウイルス感染症予防のための全国学校一斉休校が原因で、入所施設内での日中支援が増加した結果、施設職員の残業が常態化しているケースも生じている。

感染症拡大予防措置のために生じた事業所職員の残業代に関して、全額助成を行う事業を実施していただきたい。

#### 5. 新型コロナウイルス感染症対策により生じた運営経費への助成措置

多くの事業所は感染症拡大防止のために、マスクや消毒液等の衛生用品を、最も価格が高騰した3月4月に購入しており、備品購入費が事業所の運営を圧迫し続けている。

また、障がい児入所施設においては、全国学校一斉休校が原因で朝食・夕食に加えて「昼食」も施設内で提供する状況となっている。昼食費用の事業所負担および食数増加に伴う給食業者への委託費用の増額が生じ、施設運営を圧迫する状況が続いている。

上記の現状を踏まえ、新型コロナウイルス感染症の拡大防止策が原因で、事業所に新たに生じた運営経費に対する助成事業を実施していただきたい。

#### 6. 就労系事業所への支援策の実施

##### (1) 緊急事態宣言の影響を踏まえた来年度以降の報酬基準の運用

緊急事態宣言による経済活動の自粛により、就労系事業所の請負業務や販売場所が失われ、障がい児・者への工賃額が減少している。また、就労移行のケースにおいても、勤務先でのリストラ等の危険性が生じている。

利用者への平均工賃額の低下や就労移行実績の低下は、来年度以降の報酬（給付費）に重大な影響を与える内容である。

就労系事業所の報酬算定に関しては、緊急事態宣言が原因で平均工賃額等が下がった場合には該当期間を算定期間から除外するなど、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を考慮した内容にしていただきたい。

##### (2) 持続化給付金制度の就労系事業所への柔軟な適用

就労系事業所においては、緊急事態宣言を受けて減少した利用者の工賃を補てんする為、やむを得ずに本来事業所が受領する給付費（報酬）の中から利用者に対して工賃相当額を支出しているケースが生じている。

当該ケースにおいては、表向きは事業所の収入が大幅に減少しない為、持続化給付金制度の対象外となる。しかし、実態は事業所が収入の中から利用者へ工賃相当額を

支出する為、事業所の実質的な収益は大幅に減少している状況が生じている。

就労系事業所に対する持続化給付金の適用にあたっては、事業所が利用者に対して工賃相当額を支出している場合には当該支出額を収入額から除外するなど、柔軟な対応を検討していただきたい。

## 7. 緊急事態宣言等の影響を受けた障がい児・者等への直接的な支援の実施

### (1) 就労 A 型・B 型事業所利用者への持続化給付金摘要の緩和措置

就労 A 型事業所利用者の多くは雇用契約による「給与所得者」扱いであり、就労 B 型事業所利用者の多くは請負契約であっても「確定申告を行えていない」ため、持続化給付金制度の対象者から外されている。

就労系事業所を利用する障がい児・者の多くは、緊急事態宣言による経済活動の自粛により工賃額が減少していることから、自立支援の観点からも持続化給付金制度の対象とする必要がある。

就労 A 型・B 型事業所を利用する障がい児・者に関して、確定申告をしておらずとも持続化給付金制度の対象に含めるなど、実態に即した柔軟な運用、緩和措置を検討していただきたい。

### (2) 障がい児・者の感染時における在宅での完全支援体制の構築

知的障がい児・者が新型コロナウイルスに感染した場合、受け入れ可能な病院が限られる現状においては、保護者等が自宅で受け入れざるを得ない状況が生じている。

当該場合においては、居宅介護等の在宅サービスの活用が想定されるが、通常の居宅介護等の在宅サービスは支給量の上限が定められており、在宅での 24 時間体制の看病・支援は困難である。

新型コロナウイルスに感染した障がい児・者を在宅で受け入れる場合には、居宅介護の回数制限の撤廃などの特別な措置を講じ、在宅における完全な支援体制を可能としたい。

## 8. 第二波を見据えた今後の新型コロナウイルス感染症対策

### (1) 「1プッシュ1アクション」の制度的導入と必要備品への補助制度

障害・介護・医療の現場においては、新型コロナウイルス感染症対策として、「1つの行動につき1回消毒をする（1プッシュ1アクション）」ことの実践が進められている。「3密」を完全に避けることが不可能な支援現場において、最善の感染症対策は「消毒」であることから、厚生労働省に感染症対策として「1プッシュ1アクション」の指針を打ち出していただきたい。

同時に、当該指針の実施に必要なアルコールや使い捨てペーパータオル等の衛生備品購入費の費用補助を検討していただきたい。

## (2) 初期段階における PCR 検査の導入

知的障がい児・者の支援現場においては、障がい児・者本人が感染症の危険性や「3密」を避けることの必要性を十分に理解できず、体調不良時にも本人が直接口頭では身体状況を伝えられないなど、知的障がい児・者特有の問題が生じている。

新型コロナウイルス感染の有無を早期に確定させ、保護者や事業所職員が主体となって自宅での隔離や施設内隔離措置を行う為にも、知的障がい児・者に対する PCR 検査を初期症状の段階で実施できるようにしていただきたい。

## (3) 事業所職員が抗体検査を実施した際の助成事業等の実施

入所施設やグループホーム利用者に新型コロナウイルス感染者が生じた場合、受け入れ可能な病院に限られる現状では、事業所職員が感染した利用者への支援に従事せざるを得ない。

職員間における不要な感染拡大を防止するためにも、可能な限り新型コロナウイルスへの抗体を有する事業所職員を感染者の支援に充てる必要がある。

事業所が職員に対して抗体検査を実施した場合における当該費用の助成事業の実施、または「抗体検査キット」等を福祉事業所に対して優先的に配布していただきたい。

以上